

Se aprobă
DIRECTOR GENERAL

Către:

Direcția Generală de Asistență Socială și Protecția Copilului Maramureș
Domnului/doamnei director general

Subsemnatul/a _____, domiciliat/ă în
_____, student/ă în anul _____ la
Facultatea _____, specializarea _____
din cadrul Universității _____,
prin prezenta solicit aprobarea efectuării activității de practică la
_____ din cadrul DGASPC Maramureș.

În cadrul perioadei de practică voi desfășura următoarele activități:

În cazul în care cererea mea va fi aprobată, pot fi contactat(ă) la telefon _____

Data: _____

Semnătură solicitant _____